

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE "BUONI SPORT"
(D.G.R. n. 764/2024)**

Generalità del Genitore esercente la patria potestà sul Minore (nel caso di beneficiario minorenni) o del richiedente maggiorenne:

Cognome _____ Nome _____ luogo di
nascita _____ data di Nascita _____ Codice Fiscale
_____, con la presente;

CHIEDE

l'assegnazione di **N. 1 Buono Sport** di cui alla D.G.R. n. 764/2024 e a tal fine, sotto la propria responsabilità, dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, soggette alla responsabilità, anche penale, di cui agli artt. 75 e 76 dello stesso in caso di dichiarazioni mendaci, quanto segue:

che l'attività motoria **è stata svolta/sarà svolta (relativamente al periodo 18/12/2024-30/06/2025)** presso la Struttura sportiva _____ sita nel Comune di _____ in via _____ nel periodo dal _____ al _____ e che la stessa struttura Pubblica/Privata rientra tra quelle regolarmente omologate;

che l'ISEE in corso di validità del suo nucleo familiare è pari ad € _____ (giusto prot.n. _____) e che lo stesso versa in condizioni di disagio socio-economico e si compone come segue:

1) il/la dichiarante

2) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.) ;

3) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

4) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

5) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

6) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

Tito, lì _____

Firma del Richiedente/o del Genitore se Minore

Allega i seguenti documenti:

- Copia documento d'identità in corso di validità del dichiarante/sottoscrittore;
- Attestato di iscrizione da parte della struttura sportiva rilasciata dal gestore o altro avente titolo;
- Eventuale certificazione che dà diritto alla preferenza (certificato medico attestante la disabilità).

N.B. il sottoscritto si impegna a presentare idonea documentazione comprovante le spese effettivamente sostenute in favore della struttura sportiva, a seguito di comunicazione da parte del Comune di Tito per la liquidazione del contributo.

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei suoi dati personali e del minore ai sensi del Regolamento Privacy n. 679/2016 e all'utilizzo dei documenti forniti nell'ambito dell'istruttoria della pratica per l'assegnazione del Buono Sport da parte del Comune di Tito e della Regione Basilicata.

Tito, lì _____

FIRMA
